

全美中學數學分級能力測驗

成績單/參加證書補發申請表

*申請日期：____年____月____日

*收件編號：_____

准考編號		姓 名	
就讀學校		聯絡電話	
聯絡地址			
補發項目	<input type="checkbox"/> 成績單 <input type="checkbox"/> 參加證書	補發級別	<input type="checkbox"/> AMC 10B <input type="checkbox"/> AMC 12B 高中組 <input type="checkbox"/> AMC 12B 高職組

考生注意事項：

1. 本申請表之考生資料，考生應以正楷填寫並簽名。
2. 填妥本申請表，連同工本費郵資 150 元，一併以掛號郵寄至本會。

(地址：100 臺北市中正區羅斯福路三段 300 號 3 樓)

3. *欄位請勿填寫。

考生簽章：_____